



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เรื่อง รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ตำแหน่งบริหาร

ด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี มีความประสงค์รับโอนข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ตำแหน่งบริหาร เพื่อให้ดำรงตำแหน่งที่ว่าง ดังนี้

๑. ตำแหน่งที่รับโอน

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองกิจการสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด (นักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง) จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติ

เป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือเป็นพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ตำแหน่งนักบริหารงานทั่วไป ระดับกลาง

๓. เอกสารที่ใช้ในการโอน

๓.๑ คำร้องขอโอน	จำนวน ๑ ชุด
๓.๒ หนังสือยินยอมให้โอน	จำนวน ๑ ชุด
๓.๓ หนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชา	จำนวน ๑ ชุด
๓.๔ สำเนาทะเบียนประวัติ	จำนวน ๑ ชุด
๓.๕ เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	จำนวน ๑ ชุด

โดยให้ผู้มีความประสงค์ยื่นคำร้องและเอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้ที่ฝ่ายบริหารงานบุคคล สำนักปลัดฯ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๖๒๒-๒๙๙๗ ในวัน เวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเรืองศักดิ์ วรหาญ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

คำร้องขอโอน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วุฒิ.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....รับเงินเดือนในอันดับ.....ขั้น.....บาท
สังกัด.....

เริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน
มีความประสงค์จะขอโอนไปรับราชการในสังกัด.....

เหตุผลที่ขอโอน

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการโอนครั้งนี้ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นสูงสุด

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบประวัติส่วนตัว

ติดรูปถ่าย

๑. ชื่อและนามสกุล.....
๒. วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ..... ศาสนา.....
๓. ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....
๔. ภูมิลำเนาเดิม.....
๕. สถานภาพ.....
๖. เริ่มบรรจุเข้ารับราชการครั้งแรก ตำแหน่ง..... ระดับ.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
๗. ตำแหน่งปัจจุบัน..... ระดับ..... รับราชการในตำแหน่งดังกล่าว
มาเป็นเวลา..... ปี..... เดือน..... วัน (นับถึงวันยื่นคำร้อง)
๘. อัตราเงินเดือนปัจจุบันอันดับ..... ชั้น..... บาท วุฒิการศึกษา.....
จากสถานศึกษา.....
๙. ตำแหน่งที่ขอโอน.....
๑๐. ประสบการณ์การทำงาน
.....
.....
.....
๑๑. ผ่านการศึกษาอบรม/ดูงาน
.....
.....
.....
๑๒. การดำเนินการทางวินัย/อาญา
.....
๑๓. สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว..... โทร.

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....



ที่...../.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อัตราเงินเดือนอันดับ.....ชั้น.....บาท
เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เรื่อง ขยายเวลารับโอนข้าราชการ
องค์การบริหารส่วนจังหวัดอื่น หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นอื่น ตำแหน่งบริหาร ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒
และไม่อยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย และถูกลงโทษทางวินัยแต่อย่างใด

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
ยินยอมให้ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/พนักงานส่วนท้องถิ่น
โอนไปรับราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....

ยินยอมให้ ซึ่งเป็นข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด /
พนักงานส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง..... สังกัด..... โอนไปรับ
ราชการสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....